

---

## **ANTRAG**

---

inklusive  
Versicherungs-  
bestätigungskarte

■ Kraftfahrtversicherung

**VHV**   
VERSICHERUNGEN

[ Gut aufgehoben ]



# Damit Sie keine doppelten Wege haben ...

... und Ihr Fahrzeug einfach und problemlos zulassen können, finden Sie hier einige nützliche Hinweise rund um das Zulassungsverfahren.

- Bitte füllen Sie die Versicherungsbestätigungskarte („Doppelkarte“) vollständig aus, bevor Sie sie an die Zulassungsbehörde weitergeben (s. rechts abgebildetes Muster).
- Bitte überzeugen Sie sich, ob Sie alle Unterlagen, die Sie für die Zulassung des Fahrzeugs benötigen, vollständig zusammengestellt haben. So ersparen Sie sich unnötige Wege.

Welche Unterlagen Sie in welchem Fall benötigen, entnehmen Sie bitte der folgenden Übersicht

## Das Fahrzeug ist ganz neu

- Wenn Sie die folgenden Dokumente bereithalten, wird die Neuzulassung Ihres Wagens ganz einfach. Sie benötigen:
- Fahrzeugbrief bzw. Zulassungsbescheinigung Teil II
  - Personalausweis oder Reisepass mit Meldebescheinigung des zukünftigen Halters
  - ausgefüllte Versicherungsbestätigungskarte
  - evtl. EWG-Übereinstimmungsbescheinigung (Nachweis der EG-Typgenehmigung, falls vorhanden)
  - Falls Sie jemanden mit der Zulassung beauftragen: Vollmacht und Personalausweis oder Pass des Vertreters nicht vergessen!  
Bei Firmen: Handelsregisterauszug und Gewerbeanmeldung
  - Bei Minderjährigen: Einverständniserklärung beider Eltern oder des Vormundes und deren Ausweisdokumente
  - Ihre Bankverbindung (erforderlich in einigen Bundesländern)

## Das Fahrzeug wechselt den Besitzer


- Bei einem Besitzer-Wechsel benötigen Sie folgende Unterlagen:
- Fahrzeugbrief/-schein bzw. Zulassungsbescheinigung Teil I und II
  - Personalausweis oder Reisepass mit Meldebescheinigung des zukünftigen Halters
  - ausgefüllte Versicherungsbestätigungskarte
  - Abmeldebescheinigung (falls das Fahrzeug stillgelegt ist)
  - Bescheinigung über die letzte Haupt- und Abgasuntersuchung
  - Falls Sie jemanden mit der Zulassung beauftragen: Vollmacht und Personalausweis oder Pass des Vertreters nicht vergessen!  
Bei Firmen: Handelsregisterauszug und Gewerbeanmeldung
  - Bei Minderjährigen: Einverständniserklärung beider Eltern oder des Vormundes und deren Ausweisdokumente
  - Ihre Bankverbindung (erforderlich in einigen Bundesländern)

## Das Fahrzeug soll mit einem Kurzzeit-Kennzeichen ausgestattet werden

- Kurzzeit-Kennzeichen werden für Vorführ-, Überführungs-, Probefahrten und ähnliche Zwecke ausgegeben. Sie gelten fünf Tage. Falls Sie sich ein solches Nummernschild holen wollen, müssen Sie zur Zulassungsbehörde Folgendes mitbringen:
- Personalausweis oder Reisepass mit Meldebescheinigung des Antragstellers
  - ausgefüllte Versicherungsbestätigungskarte
  - Falls Sie jemanden mit der Zulassung beauftragen, Vollmacht und Personalausweis oder Pass des Vertreters nicht vergessen!
  - Ihre Bankverbindung (erforderlich in einigen Bundesländern)

## Das Fahrzeug soll mit einem Roten Dauerkennzeichen ausgestattet werden

- Rote Dauerkennzeichen werden von den Kfz-Zulassungsbehörden nicht mehr an Privatpersonen ausgegeben, sondern nur noch an Werkstätten, Händler etc. Ausnahme: Für Oldtimer gibt es die roten Nummern noch.

<b>Versicherungsbestätigung Nr.</b> <small>(§ 29a Abs. 1 StVZO) zur Vorlage bei der Zulassungsbehörde über eine dem Pflichtversicherungsgesetz entsprechende Haftpflichtversicherung. (Sie gilt auch für Fahrten mit ungestempelten Kennzeichen nach § 23 Abs. 4 Satz 7 StVZO.)</small> und/oder Nr. des Versicherungsscheins		Amtliches Kennzeichen <b>H-VH 999</b> Saisonkennzeichen gültig von <b>10</b> bis <b>04</b> Name oder Nr. der Agentur des Versicherers	
Schlüssel-Nr. für Hersteller und Typ <b>0603-498</b>		Fahrzeugart <b>Pkw</b>	
Schlüssel-Nr. des Versicherers <b>5862 001 6</b>		Fz.-Ident.-Nr. (mind. die letzten 8 Stellen) <b>ZZZ1GZ1B234567</b>	
Vermerke des Versicherers zum Vers.-Vertrag		Beginn des Versicherungsschutzes ab Tag der Zulassung/Zuteilung	
Name und Anschrift des Versicherungsnehmers <input checked="" type="checkbox"/> Kennz. nach § 23 StVZO oder <input type="checkbox"/> rotes Kennz. oder <input type="checkbox"/> Kurzzeit-Kennz.		<input checked="" type="checkbox"/> ab Tag der Zulassung/Zuteilung oder <input type="checkbox"/> am: _____ (mind. am Tag der Zulassung/Zuteilung) Ende des Versicherungsschutzes bei roten Kennzeichen am: _____ bei Kurzzeitkennzeichen: nach _____ Tagen	
Name und Anschrift des Halters (wenn abweichend vom Versicherungsnehmer)		(Feld für Name und Unterschrift des Versicherers) <b>VHV Allgemeine Versicherung AG</b> Constantinstraße 40 · 30177 Hannover  T) ggf. vom Versicherer zu streichen	

Diese Versicherungsbestätigung gilt als Zusage einer vorläufigen Deckung nur für die beantragte Kraftfahrzeug-Haftpflichtversicherung, nicht aber für eine etwa beantragte Fahrzeug-, Unfall-, Fahrer-Unfall oder Verkehrs-Rechtsschutzversicherung.

Der Versicherungsschutz richtet sich nach dem Antrag und den darin benannten Bedingungen und Vereinbarungen. Auf die Überlassung der Versicherungsbedingungen und der Verbraucherinformation zum Zeitpunkt der vorläufigen Deckung wird gemäß § 5a III VVG verzichtet. Die für den Vertrag geltenden Bedingungen und die gesetzlichen Verbraucherinformationen werden mit dem Versicherungsschein, auf Wunsch auch schon früher, ausgehändigt.



VHV Allgemeine Versicherung AG  
 Constantinstraße 40 · 30177 Hannover  
 Briefanschrift: VHV · 30138 Hannover

### Interne Vermerke:

- 1 =  Vermerk gestellt wegen Wechsel
- Entsprechend einer Vollmacht und unter Berücksichtigung der Annahmegerichtlinien wurde folgende vorläufige Deckung zur Fahrzeugversicherung erteilt:
- 2 =  Teilkasko mit 150 EUR Selbstbeteiligung (SB)
- 3 =  Teilkasko ohne SB
- 4 =  Vollkasko 150 EUR SB
- 5 =  Vollkasko 150 EUR SB\*
- 6 =  Vollkasko 300 EUR SB
- 7 =  Vollkasko 300 EUR SB\*
- 8 =  Vollkasko 500 EUR SB
- 9 =  Vollkasko 500 EUR SB\*
- \* = Ausschluss der SB von 150 EUR bei Schäden aus dem Bereich der Teilkasko

M U S T E R

An die  
 Zulassungsbehörde für Kraftfahrzeuge

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Vermittlers \_\_\_\_\_

## Zusätzliche Erläuterungen zu den Angaben der beruflichen Tätigkeit und für Anhänger in Sonderausführung

► Erläuterungen zu den Angaben zur beruflichen Tätigkeit  
Bitte gehen Sie bei Ihren diesbezüglichen Angaben wie folgt vor:

1. Kreuzen Sie die für Sie zutreffende Tarifgruppe an.
2. Tragen Sie die Ihrer **beruflichen Stellung** entsprechende Ziffer ein.
3. Tragen Sie die für Ihre(n) **Branche bzw. Beruf** entsprechende Ziffer ein.

<b>Tarifgruppe</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> L (Beamter auf Lebenszeit)	<input type="checkbox"/> B / L-Bescheinigung <input type="checkbox"/> beif. <input type="checkbox"/> folgt	<input checked="" type="checkbox"/> Agrarier	<input type="checkbox"/> A-Bescheinigung beif. <input type="checkbox"/> folgt
<b>Branche/Beruf<sup>(6)</sup></b>	Stellung Ziffer 0 <input type="text" value="2"/> Beruf bzw. Branche Ziffer <input type="text" value="3"/>	Stellung Ziffer 0 <input type="text" value="2"/> Branche Ziffer <input type="text" value="3"/>		Stellung Ziffer 0 <input type="text" value="2"/> Beruf bzw. Branche Ziffer <input type="text" value="3"/>	

**Beispiel 1**, wenn Sie als **Angestellter im Baugewerbe** beschäftigt sind:  
Tarifgruppe: Normal, Stellung: **Ziffer 1**, Branche / Beruf: **Ziffer 19**

<b>Tarifgruppe</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> L (Beamter auf Lebenszeit)	<input type="checkbox"/> B / L-Bescheinigung <input type="checkbox"/> beif. <input type="checkbox"/> folgt
<b>Branche/Beruf<sup>(6)</sup></b>	Stellung Ziffer 0 <input type="text" value="1"/> Beruf bzw. Branche Ziffer <input type="text" value="19"/>	Stellung Ziffer 0 <input type="text" value="0"/>	

**Beispiel 2**, wenn Sie als **Arbeiter bei der öffentlichen Verwaltung** beschäftigt sind:  
Tarifgruppe: Beamter, Stellung: **Ziffer 2**, Branche / Beruf: **Ziffer 02**

<b>Tarifgruppe</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> L (Beamter auf Lebenszeit)	<input type="checkbox"/> B / L-Bescheinigung <input type="checkbox"/> beif. <input type="checkbox"/> folgt
<b>Branche/Beruf<sup>(6)</sup></b>	Stellung Ziffer 0 <input type="text" value="2"/> Branche Ziffer <input type="text" value="02"/>	

## Übersicht für die Angaben zu Ihrer beruflichen Tätigkeit

Tarifgruppe	Ziffer Stellung	Ziffer Branche / Beruf	Ziffer Branche / Beruf
Normal	<input type="checkbox"/> 4 Selbstständiger/Freiberufler	<input type="checkbox"/> 81 Architekt <input type="checkbox"/> 83 Bauingenieur <input type="checkbox"/> 91 Baumaschinenvermieter /-verkäufer <input type="checkbox"/> 98 Bauunternehmen, Bauhandwerker <input type="checkbox"/> 12 Chemische Industrie (nicht Pharma) <input type="checkbox"/> 86 Garten- und Landschaftsarchitekten <input type="checkbox"/> 88 Gutachter und Sachverständige im Bauwesen <input type="checkbox"/> 92 Haus- und Grundstücksverwalter	<input type="checkbox"/> 80 Immobilienmakler <input type="checkbox"/> 84 Innenarchitekten <input type="checkbox"/> 13 Pharma <input type="checkbox"/> 85 Rechtsanwalt, Notar <input type="checkbox"/> 87 Steuerberater, Wirtschaftsprüfer <input type="checkbox"/> 89 Unternehmensberater <input type="checkbox"/> 90 Versicherungsvermittler <input type="checkbox"/> 82 Sonstiger Ingenieur <input type="checkbox"/> 99 Sonstiges
	<input type="checkbox"/> 1 Angestellter <input type="checkbox"/> 2 Arbeiter <input type="checkbox"/> 5 Rentner / Pensionär <input type="checkbox"/> 6 Schüler, Student, Azubi, Wehrpflicht., Zivildienstl. <input type="checkbox"/> 7 Hausfrau <input type="checkbox"/> 8 Ohne Beschäftigung / arbeitslos <input type="checkbox"/> 9 Sonstige und Firmen	<input type="checkbox"/> 11 Automobilindustrie <input type="checkbox"/> 19 Baugewerbe <input type="checkbox"/> 34 Bauindustrie <input type="checkbox"/> 37 Baumaschinenhersteller <input type="checkbox"/> 91 Baumaschinenvermieter /-verkäufer <input type="checkbox"/> 36 Baustoffhandel <input type="checkbox"/> 35 Baustoffhersteller <input type="checkbox"/> 17 Bergbau (nicht Stahlindustrie) <input type="checkbox"/> 12 Chemische Industrie (nicht Pharma) <input type="checkbox"/> 26 Datenverarbeitung <input type="checkbox"/> 28 Druck / Medien <input type="checkbox"/> 20 Einzelhandel / Großhandel <input type="checkbox"/> 15 Elektrotechnik <input type="checkbox"/> 24 Energie / Wasser <input type="checkbox"/> 25 Entsorgung / Recycling <input type="checkbox"/> 29 Gastgewerbe <input type="checkbox"/> 30 Gesundheitswesen / Sozialwesen	<input type="checkbox"/> 92 Haus- und Grundstücksverwaltung <input type="checkbox"/> 80 Immobilienmakler <input type="checkbox"/> 21 Kfz-Handel und -Handwerk <input type="checkbox"/> 32 Kreditinstitut / Versicherung <input type="checkbox"/> 50 Land-, Forstwirtschaft / Gartenbau <input type="checkbox"/> 14 Maschinenbau <input type="checkbox"/> 13 Pharma <input type="checkbox"/> 31 Sicherheitsgewerbe <input type="checkbox"/> 16 Stahlindustrie (nicht Bergbau) <input type="checkbox"/> 27 Telekommunikation <input type="checkbox"/> 23 Transport / Verkehr <input type="checkbox"/> 33 Sonstige Dienstleistungen <input type="checkbox"/> 22 Sonstiges Handwerk <input type="checkbox"/> 18 Sonstige Industrie / sonstiges verarbeitendes Gewerbe <input type="checkbox"/> 49 Keine der aufgeführten Branchen
Beamter / öffentl. Dienst L (Beamter auf Lebenszeit)	<input type="checkbox"/> 1 Angestellter im öffentlichen Dienst <input type="checkbox"/> 2 Arbeiter im öffentlichen Dienst <input type="checkbox"/> 3 Beamter <input type="checkbox"/> 5 Rentner / Pensionär <input type="checkbox"/> 9 Familienangehöriger / Sonstige	<input type="checkbox"/> 01 Bildung, Wissenschaft, Forschung / Entwicklung, Kultur <input type="checkbox"/> 04 Deutsche Bahn <input type="checkbox"/> 03 Kirche, sonstige Hilfsorganisation <input type="checkbox"/> 05 Post	<input type="checkbox"/> 06 Polizei, Bundeswehr, BGS, Feuerwehr, THW o. ä. <input type="checkbox"/> 02 Öffentliche Verwaltung, Justiz <input type="checkbox"/> 10 Keine der aufgeführten Branchen
Agrarier	<input type="checkbox"/> 4 Selbstständig <input type="checkbox"/> 5 Rentner / Pensionär	<input type="checkbox"/> 9 Familienangehöriger / Sonstige <input type="checkbox"/> 50 Land- und Forstwirtschaft, Gartenbau	

## Übersicht für die Angaben zu Anhängern in Sonderausführung

► Erläuterungen zu den Angaben zu Anhängern in Sonderausführung  
Bitte gehen Sie bei Ihren diesbezüglichen Angaben wie folgt vor:

**Beispiel:** Sie haben einen privat genutzten Pferdeanhänger  
1. Nutzung bzw. Art des Anhängers: Sonderanhänger für private Nutzung;  
2. Bezeichnung: Pferde-, Tier-, Viehtransporter; Ziffer: 06

„Sonstige Fahrzeugart“	Anhängerbetrieb: <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	Gefahrguttransport: <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein
	Anhänger in Sonderausführung: <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	Für private Nutzung: <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein

Nutzung bzw. Art des Anhängers	Ziffer Bezeichnung	Ziffer Bezeichnung	Ziffer Bezeichnung	Ziffer Bezeichnung
Sonderanhänger für private Nutzung (WKZ 542)	<input type="checkbox"/> 02 Bootstrporter	<input type="checkbox"/> 03 Fzg.-Beförderung / Kfz-Transporter	<input type="checkbox"/> 07 Pferde-, Tier-, Viehtransporter	<input type="checkbox"/> 08 Sportgeräte
Sonderanhänger für geschäftliche / gewerbliche Nutzung (WKZ 583)	<input type="checkbox"/> 01 Aufzug (Bau- / Schräg- / Möbel) <input type="checkbox"/> 06 Langmaterial / Nachläufer / Untersetzachse	<input type="checkbox"/> 02 Bootstrporter <input type="checkbox"/> 07 Pferde-, Tier-, Viehtransporter	<input type="checkbox"/> 03 Fzg.-Beförderung / Fzg.-Transporter <input type="checkbox"/> 08 Sportgeräte	<input type="checkbox"/> 04 Glastrporter <input type="checkbox"/> 05 Kabeltransporter <input type="checkbox"/> 09 Verkehrsleitafel / Warnsignal
Anhänger-Arbeitsmaschine (WKZ 585)	<input type="checkbox"/> 71 Asphalt- / Teer-Kocher und -Spritze <input type="checkbox"/> 75 Förderband / Siebanlage <input type="checkbox"/> 79 Markierungsmaschine für Straßen <input type="checkbox"/> 83 Winde für Kabel / Seil / Ausbau	<input type="checkbox"/> 72 Betonmischer <input type="checkbox"/> 76 Hebebühne <input type="checkbox"/> 80 Schweißgerät / -generator / -maschine <input type="checkbox"/> 89 Sonstige Anhänger-Arbeitsmaschine	<input type="checkbox"/> 73 Beton- / Estrich- / Hochdruck-Pumpe <input type="checkbox"/> 77 Kompressor <input type="checkbox"/> 81 Siloentleergeräte	<input type="checkbox"/> 74 Dampf- / Sandstrahl-Reiniger <input type="checkbox"/> 78 Kran / Turmdrehkran <input type="checkbox"/> 82 Stromaggregat / Netzsatzanlage

# Erfassungsbogen / Antrag auf Kfz-Versicherung bei der VHV Allgemeine Versicherung AG

Bitte in Druck- und Großbuchstaben ausfüllen

<input type="checkbox"/> <b>Neuvertrag</b>	<input type="checkbox"/> <b>Ersatzvertrag (Fahrzeugwechsel)</b>	Kennzeichen altes Fahrzeug	verkauft am (Kaufvertrag)	K-Versicherungsschein-Nr.	Vermittler-Nr.	Aktenz.-Vermittler <b>9900-001</b>
--	---	----------------------------	---------------------------	---------------------------	----------------	---------------------------------------

<b>Angaben zum Versicherungsnehmer (VN) als</b> <input type="checkbox"/> <b>Natürliche Person</b> <input type="checkbox"/> <b>Selbstständiger / Freiberufler</b> <input type="checkbox"/> <b>Juristische Person / Personengesellschaft (bitte unbedingt angeben)</b>						
<input type="checkbox"/> <b>Frau</b>	Vor- und Zuname				Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit*
<input type="checkbox"/> <b>Herr</b>	Straße, Hausnummer				Führerschein seit	Klasse
<input type="checkbox"/> <b>Firma/ Behörde</b>	PLZ	Wohnort				Führerschein-Kopie <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> bei VN anf. <input type="checkbox"/> liegt bei
Telefon tagsüber*					Fax*	

<b>Tarifgruppe</b>	<input type="checkbox"/> <b>Normal</b>	<input type="checkbox"/> <b>Beamter</b>	<input type="checkbox"/> <b>L (Beamter auf Lebenszeit)</b>	<input type="checkbox"/> <b>B / L-Bescheinigung</b>	<input type="checkbox"/> <b>Agrarier</b>	<input type="checkbox"/> <b>A-Bescheinigung beigef.</b>	<input type="checkbox"/> <b>folgt</b>
<b>Branche/Beruf<sup>6)</sup></b>	Stellung	Ziffer	Beruf bzw. Branche	Ziffer	Stellung	Ziffer	Beruf bzw. Branche

<b>Angaben zur Versicherungsdauer und Zahlungsweise</b>						
<b>Dauer / Zahlung</b>	Versicherungsbeginn, 0 Uhr	Tag	Monat	Jahr	Versicherungsablauf ist der 1.1. des folgenden Jahres, 0 Uhr	Zahlungsweise
					1/ jährlich	<b>Bei Saisonkennzeichen</b>
					Beginn (Monat)	Ende (Monat)

<b>Angaben zum Fahrzeug</b> <input type="checkbox"/> <b>Pkw</b> <input type="checkbox"/> <b>Kraftrad</b> <input type="checkbox"/> <b>Leichtkraftrad</b> <input type="checkbox"/> <b>Leichtkraftroller</b> <input type="checkbox"/> <b>Wohnmobil</b> <input type="checkbox"/> <b>Anhänger</b> <input type="checkbox"/> <b>Wohnwagen</b> <input type="checkbox"/> <b>Sonstige Fahrzeugart</b>						
<b>Fahrzeugdaten</b>	Amtliches Kennzeichen	-	<input type="checkbox"/> <b>grün</b>	Hersteller	Schl.-Nr. zu 2.1	Schl.-Nr. zu 2.1
		Typ			Fzg. Ident.-Nr. (bitte vollst. angeben)	
kW	PS	Datum der Erstzul.	Datum der Zul. auf den VN	Leasing- fahrzeug <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Höchstgeschwindigkeit	Hubraum
Zul. Gesamtgewicht (Gesamtmasse)	kg	Gesamtneuwert des Fahrzeugs	€	Aktueller (Zeit-)Wert	€	Sonderausstattung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Auflistung der Sonderausstattung <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> von VN anfordern		Anerkannte Wegfahrsperr		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Vereinbarung zur Fahrzeugversicherung: 10% Abschlag zu § 13 Abs. 4a S. 2 AKB	

<b>Zusätzliche Angaben für Anhänger und „Sonstige Fahrzeugart“</b>	Fahrzeugart	Aufbauart	Bei Arbeitsmaschinen: Nr. der Dienstanzweisung			
Sonstige Verwend.-Art		<input type="checkbox"/> Werkverk. <input type="checkbox"/> nur Inland (bis 100 km Umkreis) <input type="checkbox"/> Nur EU <input type="checkbox"/> Europa mit GUS		<input type="checkbox"/> Güterverk. <input type="checkbox"/> nur Inland (über 100 km Umkreis) <input type="checkbox"/> Europa ohne GUS		
Anhängerbetrieb: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Gefahrguttransport: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ohne Genehmigungspf.		<input type="checkbox"/> Beförd. v. Treibst. u. leichtem Heizöl <input type="checkbox"/> sonstige		
Nur für Anhänger in Sonderausführung:		Für private Nutzung:	Ziffer	Für geschäftliche/gewerbliche Nutzung:	Ziffer	Anhänger-Arbeitsmaschine: Ziffer
						<input type="checkbox"/> Verkaufsanhänger <input type="checkbox"/> Anhänger/Arbeitsgerät für Land-/Forstwirtschaft

<b>Angaben zu den individuellen Tarifmerkmalen</b> (Bitte vollständig ausfüllen. Die Angaben sind für die Beitragsberechnung bei Pkw, Krädern, Quads, Trikes und Wohnmobilen erforderlich!)						
Bei unrichtigen Angaben kann eine Vertragsstrafe erhoben werden. Änderungen während der Vertragslaufzeit sind unverzüglich anzuzeigen! Bitte beachten Sie hierzu die Hinweisziffer 7 auf der Antragsrückseite.						
<b>Nutzung</b>	<input type="checkbox"/> überw. privat <input type="checkbox"/> überw. geschäftlich		Nutzung durch: <input type="checkbox"/> Einzelfahrer (nur VN) <input type="checkbox"/> VN und / oder Partner <sup>6)</sup> <input type="checkbox"/> Familienfahrer <sup>6)</sup> <input type="checkbox"/> Beliebig <input type="checkbox"/> Firma / Behörde			
<b>Halter</b> (wenn nicht VN)	Gibt es Fahrer (auch gelegentlich) unter 25 Jahren? (außer VN) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Wenn ja, dann: Alter des jüngsten männlichen Fahrers		Jahre	Alter der jüngsten weiblichen Fahrerinnen
				Jahre		
		<input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Behind. Kind./behind. Elternteil		<input type="checkbox"/> Leasinggeber <input type="checkbox"/> Werksangehöriger <input type="checkbox"/> Firmenverbund (Halter/VN) <input type="checkbox"/> Geschäftsführer/Gesellsch./Inh. <input type="checkbox"/> Sonstiger		

<b>Fahrleistung Abstellplatz<sup>5)</sup></b>	Jährl./saisonale Fahrleistung	.000 km	Derzeitiger Km-Stand	.000 km	Regelmäßiger nächtlicher Abstellplatz	<input type="checkbox"/> Einzel-/Doppelgarage <input type="checkbox"/> Tiefgarage, Parkhaus <input type="checkbox"/> Carport, Privatgrundstück <input type="checkbox"/> öffentlicher Parkplatz, Straße
---	-------------------------------	---------	----------------------	---------	---------------------------------------	--

<b>Selbstgenutztes Wohneigentum</b>	Ein-/Mehrfamilienhaus <sup>6)</sup>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei der VHV versichert <input type="checkbox"/> ja, bei einem anderen Versicherer versichert	Eigentumswohnung <sup>6)</sup>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
-------------------------------------	-------------------------------------	---	--------------------------------	---

<b>Weitere Verträge bei der VHV</b>	<input type="checkbox"/> Fahrzeugwechsler-Bonus Voraussetzungen s. Ziff. 6 auf der Antragsrückseite.	Bestehen für VN oder Partner bei der VHV mindestens 2 Verträge aus den Sparten Sach, Haftpflicht, Unfall (nicht Kfz)? <sup>6)</sup> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
		1. Vers.-Schein-Nr.	2. Vers.-Schein-Nr.
		Name des Partners	

<b>Angaben zum Versicherungsumfang</b> (Bitte unbedingt gewünschte Produktlinie – Kfz-BASIS, Kfz-KLASSIK, Kfz-EXKLUSIV – und Versicherungsumfang angeben)							
<b>Haftpflicht Vers.-Summe</b>	<input type="checkbox"/> <b>Kfz-BASIS (nur für Pkw möglich)</b>		<input type="checkbox"/> <b>Kfz-KLASSIK (für alle Fahrzeuge möglich)</b>		<input type="checkbox"/> <b>Kfz-EXKLUSIV (nur für Pkw möglich)</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> <b>50 Mio. € pauschal<sup>5)</sup></b>		<input type="checkbox"/> <b>50 Mio. € pauschal<sup>5)</sup></b> <input type="checkbox"/> <b>100 Mio. € pauschal<sup>5)</sup></b>		<input checked="" type="checkbox"/> <b>100 Mio. € pauschal<sup>5)</sup></b>			
		<input type="checkbox"/> gesetzliche Versicherungssummen <sup>5)</sup>					
<b>Zusatzleistungen (nicht bei ges. Vers.-Su.)</b>	<input type="checkbox"/> PLUS <input type="checkbox"/> SPEZIAL <input type="checkbox"/> Fahrer-Unfall <sup>4) 6) 9)</sup>		<input type="checkbox"/> PLUS <input type="checkbox"/> SPEZIAL <input type="checkbox"/> Fahrer-Unfall <sup>4) 6) 9)</sup>		<input checked="" type="checkbox"/> PLUS <input type="checkbox"/> Erweiterung auf SPEZIAL <input checked="" type="checkbox"/> Fahrer-Unfall <sup>4) 6) 9)</sup>		
<b>Fahrzeug (Kasko)</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Kaskoversicherung</b>		<input type="checkbox"/> <b>Kaskoversicherung</b> GAP-Deckung <sup>10)</sup> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> ja		<input checked="" type="checkbox"/> <b>Kaskoversicherung</b> GAP-Deckung <sup>10)</sup> gewünscht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
SB = Selbstbeteiligung TK = Teilkasko VK = Vollkasko	<input type="checkbox"/> <b>nur Teilkasko</b> mit <input type="checkbox"/> 150 € <input type="checkbox"/> 500 € SB		<input type="checkbox"/> <b>nur Teilkasko</b> mit <input type="checkbox"/> € SB		<input type="checkbox"/> <b>nur Teilkasko</b> mit <input type="checkbox"/> 150 € <input type="checkbox"/> 500 € SB		
		<input type="checkbox"/> <b>Vollkasko</b> mit <input type="checkbox"/> 300 € <input type="checkbox"/> 500 € SB		<input type="checkbox"/> <b>Vollkasko</b> mit <input type="checkbox"/> € SB		<input type="checkbox"/> <b>Vollkasko</b> mit <input type="checkbox"/> 300 € <input type="checkbox"/> 500 € <input type="checkbox"/> 1.000 €** <input type="checkbox"/> 5.000 €** SB	
		inkl. TK mit <input type="checkbox"/> 150 € <input type="checkbox"/> wie VK-SB		inkl. TK mit <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> 150 € <input type="checkbox"/> wie VK-SB			

<b>Kraftfahrt-Unfall</b>	Vers.-Summen: <input type="checkbox"/> Invalidität / Tod = 60.000 € / 20.000 € <input type="checkbox"/> Andere Kombination (Verhältnis Inv. : Tod = 3 : 1)	Invalidität:	€	Tod:	€
--------------------------	--	--------------	---	------	---

<b>Angaben zur Vorversicherung</b>							
<input type="checkbox"/> Versichererwechsel	<input type="checkbox"/> Zweitwagenregelung	<input type="checkbox"/> SFR-Übertr. TB 28	<b>Erst- bzw. Vorfahrzeug</b>		Letzte SF-Klasse beim Vorversicherer		
<input type="checkbox"/> Fahranfängerregelg.	<input type="checkbox"/> Verbesserte Zweitwegr.	<input type="checkbox"/> SFR-Übertr. TB 26	versichert für		Jahr		
<input type="checkbox"/> Ehegattenregelg.	<input type="checkbox"/> TB 16 (8a) <sup>10)</sup>	<input type="checkbox"/> Formular folgt	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> andere Person		KH		
<input type="checkbox"/> Führerscheinregelg.	<input type="checkbox"/> TB 16 (8b) <sup>10)</sup>	<input type="checkbox"/> Formular anfordern	Vorvertrag gekündigt vom <input type="checkbox"/> Antragsteller <input type="checkbox"/> Versicherer		VK		
Name und Sitz des Vorversicherers				Versicherungsschein-Nr.		Amtl. Kennz. beim Vorversicherer	

<b>Angaben zum Beitrag</b>						
<b>Kfz-Haftpflicht</b> (inkl. Fahrer-Unfall, sofern beantragt)		<b>Kasko</b>		<b>Kfz-Unfall</b>		<b>Gesamt</b>
Typkl.	Beitr. Satz %	Beitrag gem. Zahlungsweise	Typkl.	Beitr. Satz %	Beitrag gem. Zahlungsweise	Beitrag (inkl. Vers.-Steuer)
		€			€	€

<b>Einzugsermächtigung</b> <input type="checkbox"/> für alle meine Verträge, zu denen bei der VHV noch keine Einzugsermächtigung erteilt wurde <input type="checkbox"/> nur für diesen Vertrag						
Bank / Sparkasse	Ort des Geldinstitutes	Bankleitzahl	Konto-Nr. (kein Sparkonto)	Kontoinhaber (wenn nicht VN)		

<b>Besondere Vereinbarung</b>					Grüne Karte gewünscht? <input type="checkbox"/> ja
-------------------------------	--	--	--	--	--

<input type="checkbox"/> <b>Vers.-Bestätigungskarte</b> gem. § 29 a StVZO ausgehändigt am:		<b>Vorläufige Deckung</b> besteht nach Aushändigung der Bestätigungskarte durch den Vermittler nur in der <b>Haftpflichtversicherung mit ihren Zusatzleistungen, frühestens ab Zulassung des Fahrzeugs.</b> In allen anderen Fällen nur, wenn dies nebenstehend ausdrücklich bestätigt wird.		Zu den Hinweisziffern beachten Sie bitte die Erläuterungen auf der Rückseite. Bitte achten Sie auf vollständige und richtige Beantwortung der Fragen zu risikohebelichen Umständen im Antrag. Sie gefährden sonst Ihren Versicherungsschutz. Bevor Sie diesen Antrag unterschreiben, lesen Sie bitte die wichtigen Hinweise und Erläuterungen – insbesondere die Widerrufs-/Widerspruchsbelehrung und Datenschutz-/Einwilligungsklausel im umrandeten Teil auf der Rückseite des Antrags. Sie sind wichtiger Bestandteil des Versicherungsvertrags. Eine Durchschrift dieses Antrags habe ich/haben wir erhalten.		
<input type="checkbox"/> <b>Vorläufige Deckung</b> <input type="checkbox"/> Kasko <input type="checkbox"/> K-Unfallvers.	erteilt ab: <input type="checkbox"/> Original des Führerscheins <input type="checkbox"/> Zul.-Bescheinigung Teil II wurde eingesehen.		Datum	Eigenhändige Unterschrift des Antragstellers, bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters	Eingangsstempel VHV	
Datum		Unterschrift des Vermittlers		<b>X</b>	<b>X</b>	

\* Diese Angaben sind freiwillig bzw. dienen nur statistischen Zwecken \*\* in Teilkasko nur die gleiche Selbstbeteiligung wie in Vollkasko möglich

Original ist der VHV Allgemeine Versicherung AG einzureichen

# Erfassungsbogen / Antrag auf Kfz-Versicherung bei der VHV Allgemeine Versicherung AG

Bitte in Druck- und Großbuchstaben ausfüllen

<input type="checkbox"/> <b>Neuvertrag</b>	<input type="checkbox"/> <b>Ersatzvertrag (Fahrzeugwechsel)</b>	Kennzeichen altes Fahrzeug	verkauft am (Kaufvertrag)	K-Versicherungsschein-Nr.	Vermittler-Nr.	Aktenz.-Vermittler <b>9900-001</b>
--	---	----------------------------	---------------------------	---------------------------	----------------	---------------------------------------

<b>Angaben zum Versicherungsnehmer (VN) als</b> <input type="checkbox"/> <b>Natürliche Person</b> <input type="checkbox"/> <b>Selbstständiger / Freiberufler</b> <input type="checkbox"/> <b>Juristische Person / Personengesellschaft (bitte unbedingt angeben)</b>						
<input type="checkbox"/> <b>Frau</b>	Vor- und Zuname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit*			
<input type="checkbox"/> <b>Herr</b>	Straße, Hausnummer	Führerschein seit	Klasse			
<input type="checkbox"/> <b>Firma/ Behörde</b>	PLZ Wohnort	Führerschein-Kopie <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> bei VN anf. <input type="checkbox"/> liegt bei				
	Telefon tagsüber*	Fax*				

<b>Tarifgruppe</b> <input type="checkbox"/> <b>Normal</b> <b>Branche/Beruf<sup>6)</sup></b> Stellung Ziffer 0 Beruf bzw. Branche Ziffer	<input type="checkbox"/> <b>Beamter</b> <input type="checkbox"/> <b>L (Beamter auf Lebenszeit)</b> B / L-Bescheinigung Stellung Ziffer 0 Branche Ziffer <input type="checkbox"/> beif. <input type="checkbox"/> folgt	<input type="checkbox"/> <b>Agrarier</b> <input type="checkbox"/> <b>A-Bescheinigung beif. <input type="checkbox"/> folgt</b> Stellung Ziffer 0 Beruf bzw. Branche Ziffer
--	--	--

<b>Angaben zur Versicherungsdauer und Zahlungsweise</b>						
Dauer / Zahlung	Versicherungsbeginn, 0 Uhr	Tag	Monat	Jahr	Versicherungsablauf ist der 1.1. des folgenden Jahres, 0 Uhr	Zahlungsweise 1/ jährlich
						Bei Saisonkennzeichen Beginn (Monat) Ende (Monat)

<b>Angaben zum Fahrzeug</b> <input type="checkbox"/> <b>Pkw</b> <input type="checkbox"/> <b>Kraftrad</b> <input type="checkbox"/> <b>Leichtkraftrad</b> <input type="checkbox"/> <b>Leichtkraftroller</b> <input type="checkbox"/> <b>Wohnmobil</b> <input type="checkbox"/> <b>Anhänger</b> <input type="checkbox"/> <b>Wohnwagen</b> <input type="checkbox"/> <b>Sonstige Fahrzeugart</b>						
Fahrzeugdaten	Amtliches Kennzeichen	-	Hersteller	Schl.-Nr. zu 2.1	Fzg. Ident-Nr. (bitte vollst. angeben)	Schl.-Nr. zu 2.1
	Typ		Datum der Erstzul.	Datum der Zul. auf den VN	Leasing- fahrzeug <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Höchstgeschwindigkeit km/h
	kW	PS	Gesamtgewicht (Gesamtmasse) kg	Gesamtneuwert des Fahrzeugs €	Aktueller (Zeit-)Wert €	Hubraum ccm
	Zul. Gesamtgewicht		Sonderausstattung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Wenn ja, bitte Neuwert angeben €	
	Aufüstung der Sonderausstattung <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> von VN anfordern		Anerkannte Wegfahrsperr <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Vereinbarung zur Fahrzeugversicherung: 10% Abschlag zu § 13 Abs. 4a S. 2 AKB	

Zusätzliche Angaben für Anhänger und „Sonstige Fahrzeugart“	Fahrzeugart	Aufbauart	Bei Arbeitsmaschinen: Nr. der Dienstanweisung
	Sonstige Verwend.-Art	<input type="checkbox"/> Werkverk. <input type="checkbox"/> nur Inland (bis 100 km Umkreis) <input type="checkbox"/> Nur EU <input type="checkbox"/> Europa mit GUS	<input type="checkbox"/> Güterverk. <input type="checkbox"/> nur Inland (über 100 km Umkreis) <input type="checkbox"/> Europa ohne GUS
	Anhängerbetrieb: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Gefahrguttransport: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ohne Genehmigungspf. <input type="checkbox"/> ja, m. Genehmigungspf.	Beförd. v. Treibst. u. leichtem Heizöl <input type="checkbox"/> sonstige
	Nur für Anhänger in Sonderausführung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Für private Nutzung: Ziffer	Für geschäftliche/gewerbliche Nutzung: Ziffer
		Anhänger-Arbeitsmaschine: Ziffer	<input type="checkbox"/> Verkaufsanhänger <input type="checkbox"/> Anhänger/Arbeitsgerät für Land-/Forstwirtschaft

<b>Angaben zu den individuellen Tarifmerkmalen</b> (Bitte vollständig ausfüllen. Die Angaben sind für die Beitragsberechnung bei Pkw, Krädern, Quads, Trikes und Wohnmobilen erforderlich!)						
Bei unrichtigen Angaben kann eine Vertragsstrafe erhoben werden. Änderungen während der Vertragslaufzeit sind unverzüglich anzuzeigen! Bitte beachten Sie hierzu die Hinweisziffer 7 auf der Antragsrückseite.						
Nutzung	überw. privat <input type="checkbox"/> überw. geschäftlich <input type="checkbox"/>	Nutzung durch: <input type="checkbox"/> Einzelfahrer (nur VN) <input type="checkbox"/> VN und / oder Partner <sup>6)</sup> <input type="checkbox"/> Familienfahrer <sup>6)</sup> <input type="checkbox"/> Beliebig <input type="checkbox"/> Firma / Behörde	Gibt es Fahrer (auch gelegentlich) unter 25 Jahren? (außer VN) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, dann: Alter des jüngsten männlichen Fahrers Jahre	Alter der jüngsten weiblichen Fahrerinnen Jahre	Halter (wenn nicht VN) <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Behind. Kind./behind. Elternteil <input type="checkbox"/> Leasinggeber <input type="checkbox"/> Werksangehöriger <input type="checkbox"/> Firmenverbund (Halter/VN) <input type="checkbox"/> Geschäftsführer/Gesellsch./Inh. <input type="checkbox"/> Sonstiger

Fahrleistung Abstellplatz <sup>5)</sup>	Jährl./saisonale Fahrleistung	.000 km	Derzeitiger Km-Stand	.000 km	Regelmäßiger nächtlicher Abstellplatz	<input type="checkbox"/> Einzel-/Doppelgarage <input type="checkbox"/> Tiefgarage, Parkhaus <input type="checkbox"/> Carport, Privatgrundstück <input type="checkbox"/> öffentlicher Parkplatz, Straße
Selbstgenutztes Wohneigentum	Ein-/Mehrfamilienhaus <sup>6)</sup> Eigentumswohnung <sup>6)</sup> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei der VHV versichert <input type="checkbox"/> ja, bei einem anderen Versicherer versichert					

Weitere Verträge bei der VHV	<input type="checkbox"/> Fahrzeugwechsler-Bonus Voraussetzungen s. Ziff. 6 auf der Antragsrückseite.	Bestehen für VN oder Partner bei der VHV mindestens 2 Verträge aus den Sparten Sach, Haftpflicht, Unfall (nicht Kfz)? <sup>6)</sup> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	1. Vers.-Schein-Nr.	2. Vers.-Schein-Nr.	Name des Partners
------------------------------	--	---	---------------------	---------------------	-------------------

<b>Angaben zum Versicherungsumfang</b> (Bitte unbedingt gewünschte Produktlinie – Kfz-BASIS, Kfz-KLASSIK, Kfz-EXKLUSIV – und Versicherungsumfang angeben)						
Haftpflicht Vers.-Summe	<input type="checkbox"/> <b>Kfz-BASIS (nur für Pkw möglich)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>50 Mio. € pauschal<sup>5)</sup></b>	<input type="checkbox"/> <b>Kfz-KLASSIK (für alle Fahrzeuge möglich)</b> <input type="checkbox"/> <b>50 Mio. € pauschal<sup>5)</sup></b> <input type="checkbox"/> <b>100 Mio. € pauschal<sup>5)</sup></b> <input type="checkbox"/> gesetzliche Versicherungssummen <sup>5)</sup>	<input type="checkbox"/> <b>Kfz-EXKLUSIV (nur für Pkw möglich)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>100 Mio. € pauschal<sup>5)</sup></b>	Zusatzleistungen (nicht bei ges. Vers.-Su.)	<input type="checkbox"/> PLUS <input type="checkbox"/> SPEZIAL <input type="checkbox"/> Fahrer-Unfall <sup>4) 6) 9)</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> PLUS <input type="checkbox"/> Erweiterung auf SPEZIAL <input checked="" type="checkbox"/> Fahrer-Unfall <sup>4) 6) 9)</sup>
Fahrzeug (Kasko)	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Kaskoversicherung</b> <input type="checkbox"/> <b>nur Teilkasko</b> mit <input type="checkbox"/> 150 € <input type="checkbox"/> 500 € SB <input type="checkbox"/> <b>Vollkasko</b> mit <input type="checkbox"/> 300 € <input type="checkbox"/> 500 € SB inkl. TK mit <input type="checkbox"/> 150 € <input type="checkbox"/> wie VK-SB	<input type="checkbox"/> <b>Kaskoversicherung</b> GAP-Deckung <sup>10)</sup> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> <b>nur Teilkasko</b> mit € SB <input type="checkbox"/> <b>Vollkasko</b> mit € SB inkl. TK mit € SB	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Kaskoversicherung</b> GAP-Deckung <sup>10)</sup> gewünscht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> <b>nur Teilkasko</b> mit <input type="checkbox"/> 150 € <input type="checkbox"/> 500 € SB <input type="checkbox"/> <b>Vollkasko</b> mit <input type="checkbox"/> 300 € <input type="checkbox"/> 500 € <input type="checkbox"/> 1.000 €** <input type="checkbox"/> 5.000 €** SB inkl. TK mit <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> 150 € <input type="checkbox"/> wie VK-SB			

Kraftfahrt-Unfall	Vers.-Summen: <input type="checkbox"/> Invalidität / Tod = 60.000 € / 20.000 € <input type="checkbox"/> Andere Kombination (Verhältnis Inv. : Tod = 3 : 1) Invalidität: € Tod: €
-------------------	--

<b>Angaben zur Vorversicherung</b>						
<input type="checkbox"/> Versichererwechsel <input type="checkbox"/> Zweitwagenregelung <input type="checkbox"/> SFR-Übertr. TB 28 <input type="checkbox"/> Fahranfängerregelg. <input type="checkbox"/> Verbesserte Zweitweg. <input type="checkbox"/> SFR-Übertr. TB 26 <input type="checkbox"/> Ehegattenregelg. <input type="checkbox"/> TB 16 (8a) <sup>10)</sup> <input type="checkbox"/> Formular folgt <input type="checkbox"/> Führerscheinregelg. <input type="checkbox"/> TB 16 (8b) <sup>10)</sup> <input type="checkbox"/> Formular anfordern	<b>Erst- bzw. Vorfahrzeug</b> <input type="checkbox"/> Antragsteller <input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> andere Person	Letzte SF-Klasse beim Vorversicherer Jahr KH VK	Vorvertrag gekündigt vom <input type="checkbox"/> Antragsteller <input type="checkbox"/> Versicherer	SF	Name und Sitz des Vorversicherers	Versicherungsschein-Nr.
				Amtl. Kennz. beim Vorversicherer		

<b>Angaben zum Beitrag</b>						
Kfz-Haftpflicht (inkl. Fahrer-Unfall, sofern beantragt)	Kasko	Kfz-Unfall	Gesamt	Typkl.	Beitr. Satz %	Beitrag gem. Zahlungsweise
				Beitrag (inkl. Vers.-Steuer) €		

<b>Einzugsermächtigung</b> <input type="checkbox"/> für alle meine Verträge, zu denen bei der VHV noch keine Einzugsermächtigung erteilt wurde <input type="checkbox"/> nur für diesen Vertrag						
Bank / Sparkasse	Ort des Geldinstitutes	Bankleitzahl	Konto-Nr. (kein Sparkonto)	Kontoinhaber (wenn nicht VN)		

Besondere Vereinbarung	Grüne Karte gewünscht? <input type="checkbox"/> ja
------------------------	--

<input type="checkbox"/> <b>Vers.-Bestätigungskarte</b> gem. § 29 a StVZO ausgehändigt am:	<b>Vorläufige Deckung</b> <input type="checkbox"/> Kasko <input type="checkbox"/> K-Unfallvers.	Vorläufige Deckung besteht nach Aushändigung der Bestätigungskarte durch den Vermittler nur in der <b>Haftpflichtversicherung mit ihren Zusatzleistungen, frühestens ab Zulassung des Fahrzeugs</b> . In allen anderen Fällen nur, wenn dies nebenstehend ausdrücklich bestätigt wird.	Zu den Hinweisziffern beachten Sie bitte die Erläuterungen auf der Rückseite. Bitte achten Sie auf vollständige und richtige Beantwortung der Fragen zu risikoerheblichen Umständen im Antrag. Sie gefährden sonst Ihren Versicherungsschutz. Bevor Sie diesen Antrag unterschreiben, lesen Sie bitte die wichtigen Hinweise und Erläuterungen – insbesondere die Widerrufs-/Widerspruchsbelehrung und Datenschutz-/Einwilligungsklausel im umrandeten Teil auf der Rückseite des Antrags. Sie sind wichtiger Bestandteil des Versicherungsvertrags. Eine Durchschrift dieses Antrags habe ich/haben wir erhalten.
erteilt ab: Uhr	Datum	Eigenhändige Unterschrift des Antragstellers, bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters	Eingangsstempel VHV
<input type="checkbox"/> Original des Führerscheins <input type="checkbox"/> Zul.-Bescheinigung Teil II wurde eingesehen.	<b>X</b>	<b>X</b>	

\* Diese Angaben sind freiwillig bzw. dienen nur statistischen Zwecken \*\* in Teilkasko nur die gleiche Selbstbeteiligung wie in Vollkasko möglich

Durchschrift für Vermittler

200.0001.01 10.06

# Erfassungsbogen / Antrag auf Kfz-Versicherung bei der VHV Allgemeine Versicherung AG

Bitte in Druck- und Großbuchstaben ausfüllen

<input type="checkbox"/> <b>Neuvertrag</b>	<input type="checkbox"/> <b>Ersatzvertrag (Fahrzeugwechsel)</b>	Kennzeichen altes Fahrzeug	verkauft am (Kaufvertrag)	K-Versicherungsschein-Nr.	Vermittler-Nr.	Aktenz.-Vermittler <b>9900-001</b>
--	---	----------------------------	---------------------------	---------------------------	----------------	---------------------------------------

<b>Angaben zum Versicherungsnehmer (VN) als</b> <input type="checkbox"/> <b>Natürliche Person</b> <input type="checkbox"/> <b>Selbstständiger / Freiberufler</b> <input type="checkbox"/> <b>Juristische Person / Personengesellschaft (bitte unbedingt angeben)</b>						
<input type="checkbox"/> <b>Frau</b>	Vor- und Zuname				Geburtsdatum	
<input type="checkbox"/> <b>Herr</b>	Straße, Hausnummer				Führerschein seit	
<input type="checkbox"/> <b>Firma/ Behörde</b>	PLZ	Wohnort			Führerschein-Kopie <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> bei VN anf. <input type="checkbox"/> liegt bei	
Telefon tagsüber*					Fax*	

<b>Tarifgruppe</b>	<input type="checkbox"/> <b>Normal</b>	<input type="checkbox"/> <b>Beamter</b>	<input type="checkbox"/> <b>L (Beamter auf Lebenszeit)</b>	<input type="checkbox"/> <b>B / L-Bescheinigung</b>	<input type="checkbox"/> <b>Agrarier</b>	<input type="checkbox"/> <b>A-Bescheinigung beigef.</b>	<input type="checkbox"/> <b>folgt</b>
<b>Branche/Beruf<sup>6)</sup></b>	Stellung	Ziffer 0	Beruf bzw. Branche	Ziffer	Stellung	Ziffer 0	Beruf bzw. Branche

<b>Angaben zur Versicherungsdauer und Zahlungsweise</b>										
<b>Dauer / Zahlung</b>	Versicherungsbeginn, 0 Uhr	Tag	Monat	Jahr	Versicherungsablauf ist der 1.1. des folgenden Jahres, 0 Uhr	<b>Zahlungsweise</b>	1/ jährlich	<b>Bei Saisonkennzeichen</b>	Beginn (Monat)	Ende (Monat)

<b>Angaben zum Fahrzeug</b> <input type="checkbox"/> <b>Pkw</b> <input type="checkbox"/> <b>Kraftrad</b> <input type="checkbox"/> <b>Leichtkraftrad</b> <input type="checkbox"/> <b>Leichtkraftroller</b> <input type="checkbox"/> <b>Wohnmobil</b> <input type="checkbox"/> <b>Anhänger</b> <input type="checkbox"/> <b>Wohnwagen</b> <input type="checkbox"/> <b>Sonstige Fahrzeugart</b>									
<b>Fahrzeuginformationen</b>									
Amtliches Kennzeichen		-		<input type="checkbox"/> grün <input type="checkbox"/> Oldtimer		Hersteller		Schl.-Nr. zu 2.2	
Typ				Fzg. Ident.-Nr. (bitte vollst. angeben)				Schl.-Nr. zu 2.1	
kW		PS		Datum der Erstzul.		Datum der Zul. auf den VN		Leasing- <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Zul. Gesamtgewicht (Gesamtmasse)		kg		Gesamtneuwert des Fahrzeugs		€		Aktueller (Zeit-)Wert €	
Aufüstung der Sonderausstattung		<input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> von VN anfordern		Anerkannte Wegfahrsperr		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Vereinbarung zur Fahrzeugversicherung: 10% Abschlag zu § 13 Abs. 4a S. 2 AKB	

<b>Zusätzliche Angaben für Anhänger und „Sonstige Fahrzeugart“</b>									
Fahrzeugart				Aufbauart		Bei Arbeitsmaschinen: Nr. der Dienstanweisung			
Sonstige Verwend.-Art				<input type="checkbox"/> Werkverk. <input type="checkbox"/> nur Inland (bis 100 km Umkreis)		<input type="checkbox"/> Nur EU <input type="checkbox"/> Europa mit GUS		<input type="checkbox"/> Europa ohne GUS	
Anhängerbetrieb: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Gefahrguttransport: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ohne Genehmigungspf.		<input type="checkbox"/> ja, m. Genehmigungspf.		Beförd. v. Treibst. u. leichtem Heizöl		<input type="checkbox"/> sonstige	
Nur für Anhänger in Sonderausführung:		Für private Nutzung: Ziffer		Für geschäftliche/gewerbliche Nutzung: Ziffer		Anhängers-Arbeitsmaschine: Ziffer		<input type="checkbox"/> Verkaufsanhänger <input type="checkbox"/> Anhänger/Arbeitsgerät für Land-/Forstwirtschaft	

**Angaben zu den individuellen Tarifmerkmalen** (Bitte vollständig ausfüllen. Die Angaben sind für die Beitragsberechnung bei Pkw, Krädern, Quads, Trikes und Wohnmobilen erforderlich!)  
Bei unrichtigen Angaben kann eine Vertragsstrafe erhoben werden. Änderungen während der Vertragslaufzeit sind unverzüglich anzuzeigen! Bitte beachten Sie hierzu die Hinweisnummer 7 auf der Antragsrückseite.

<b>Nutzung</b>	<input type="checkbox"/> überw. privat	<input type="checkbox"/> überw. geschäftlich	Nutzung durch:	<input type="checkbox"/> Einzelfahrer (nur VN)	<input type="checkbox"/> VN und / oder Partner <sup>6)</sup>	<input type="checkbox"/> Familienfahrer <sup>6)</sup>	<input type="checkbox"/> Beliebig	<input type="checkbox"/> Firma / Behörde
<b>Halter</b>	Gibt es Fahrer (auch gelegentlich) unter 25 Jahren? (außer VN) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, dann: Alter des jüngsten männlichen Fahrers _____ Jahre Alter der jüngsten weiblichen Fahrerinnen _____ Jahre							

<b>Fahrleistung Abstellplatz<sup>5)</sup></b>	<b>Jährl./saisonale Fahrleistung</b>	_____ .000 km	<b>Derzeitiger Km-Stand</b>	_____ .000 km	<b>Regelmäßiger nächtlicher Abstellplatz</b>	<input type="checkbox"/> Einzel-/Doppelgarage	<input type="checkbox"/> Tiefgarage, Parkhaus
						<input type="checkbox"/> Carport, Privatgrundstück	<input type="checkbox"/> öffentlicher Parkplatz, Straße

<b>Selbstgenutztes Wohneigentum</b>	Ein-/Mehrfamilienhaus <sup>6)</sup>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei der VHV versichert	<input type="checkbox"/> ja, bei einem anderen Versicherer versichert
	Eigentumswohnung <sup>6)</sup>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

<b>Weitere Verträge bei der VHV</b>	<input type="checkbox"/> Fahrzeugwechsler-Bonus	Bestehen für VN oder Partner bei der VHV mindestens 2 Verträge aus den Sparten Sach, Haftpflicht, Unfall (nicht Kfz)? <sup>6)</sup> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	Voraussetzungen s. Ziff. 6 auf der Antragsrückseite.	1. Vers.-Schein-Nr.	2. Vers.-Schein-Nr.
		Name des Partners	

**Angaben zum Versicherungsumfang** (Bitte unbedingt gewünschte Produktlinie – Kfz-BASIS, Kfz-KLASSIK, Kfz-EXKLUSIV – und Versicherungsumfang angeben)

<b>Haftpflicht Vers.-Summe</b>	<input type="checkbox"/> <b>Kfz-BASIS (nur für Pkw möglich)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Kfz-KLASSIK (für alle Fahrzeuge möglich)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Kfz-EXKLUSIV (nur für Pkw möglich)</b>
	<input checked="" type="checkbox"/> <b>50 Mio. € pauschal<sup>5)</sup></b>	<input type="checkbox"/> <b>50 Mio. € pauschal<sup>5)</sup></b> <input type="checkbox"/> <b>100 Mio. € pauschal<sup>5)</sup></b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>100 Mio. € pauschal<sup>5)</sup></b>
		<input type="checkbox"/> gesetzliche Versicherungssummen <sup>5)</sup>	
<b>Zusatzleistungen (nicht bei ges. Vers.-Su.)</b>	<input type="checkbox"/> <b>PLUS</b> <input type="checkbox"/> <b>SPEZIAL</b> <input type="checkbox"/> <b>Fahrer-Unfall<sup>4) 6) 9)</sup></b>	<input type="checkbox"/> <b>PLUS</b> <input type="checkbox"/> <b>SPEZIAL</b> <input type="checkbox"/> <b>Fahrer-Unfall<sup>4) 6) 9)</sup></b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>PLUS</b> <input type="checkbox"/> Erweiterung auf <b>SPEZIAL</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Fahrer-Unfall<sup>4) 6) 9)</sup></b>
<b>Fahrzeug (Kasko)</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Kaskoversicherung</b>	<input type="checkbox"/> <b>Kaskoversicherung</b> GAP-Deckung <sup>10)</sup> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Kaskoversicherung</b> GAP-Deckung <sup>10)</sup> gewünscht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
SB = Selbstbeteiligung TK = Teilkasko VK = Vollkasko	<input type="checkbox"/> <b>nur Teilkasko</b> mit <input type="checkbox"/> 150 € <input type="checkbox"/> 500 € SB	<input type="checkbox"/> <b>nur Teilkasko</b> mit _____ € SB	<input type="checkbox"/> <b>nur Teilkasko</b> mit <input type="checkbox"/> 150 € <input type="checkbox"/> 500 € SB
	<input type="checkbox"/> <b>Vollkasko</b> mit <input type="checkbox"/> 300 € <input type="checkbox"/> 500 € SB	<input type="checkbox"/> <b>Vollkasko</b> mit _____ € SB	<input type="checkbox"/> <b>Vollkasko</b> mit <input type="checkbox"/> 300 € <input type="checkbox"/> 500 € <input type="checkbox"/> 1.000 €** <input type="checkbox"/> 5.000 €** SB
	<input type="checkbox"/> inkl. TK mit <input type="checkbox"/> 150 € <input type="checkbox"/> wie VK-SB	<input type="checkbox"/> inkl. TK mit _____ € SB	<input type="checkbox"/> inkl. TK mit <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> 150 € <input type="checkbox"/> wie VK-SB

<b>Kraftfahrt-Unfall</b>	Vers.-Summen: <input type="checkbox"/> Invalidität / Tod = 60.000 € / 20.000 € <input type="checkbox"/> Andere Kombination (Verhältnis Inv. : Tod = 3 : 1) Invalidität:	€	Tod:	€
--------------------------	---	---	------	---

**Angaben zur Vorversicherung**

<input type="checkbox"/> Versichererwechsel	<input type="checkbox"/> Zweitwagenregelung	<input type="checkbox"/> SFR-Übertr. TB 28	<b>Erst- bzw. Vorfahrzeug</b>	<input type="checkbox"/> Antragsteller	<input type="checkbox"/> Ehegatte	Letzte SF-Klasse beim Vorversicherer	
<input type="checkbox"/> Fahranfängerregelg.	<input type="checkbox"/> Verbesserte Zweitwreg.	<input type="checkbox"/> SFR-Übertr. TB 26	versichert für	<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> andere Person	Jahr	KH
<input type="checkbox"/> Ehegattenregelg.	<input type="checkbox"/> TB 16 (8a) <sup>10)</sup>	<input type="checkbox"/> Formular folgt					VK
<input type="checkbox"/> Führerscheinregelg.	<input type="checkbox"/> TB 16 (8b) <sup>10)</sup>	<input type="checkbox"/> Formular anfordern	Vorvertrag gekündigt vom	<input type="checkbox"/> Antragsteller	<input type="checkbox"/> Versicherer	SF	
Name und Sitz des Vorversicherers			Versicherungsschein-Nr.			Amtl. Kennz. beim Vorversicherer	

**Angaben zum Beitrag**

<b>Kfz-Haftpflicht (inkl. Fahrer-Unfall, sofern beantragt)</b>	<b>Kasko</b>	<b>Kfz-Unfall</b>	<b>Gesamt</b>
Typkl.	Beitr. Satz %	Beitrag gem. Zahlungsweise	Beitrag (inkl. Vers.-Steuer)
		€	€

**Einzugsermächtigung**  für alle meine Verträge, zu denen bei der VHV noch keine Einzugsermächtigung erteilt wurde  nur für diesen Vertrag

Bank / Sparkasse	Ort des Geldinstitutes	Bankleitzahl	Konto-Nr. (kein Sparkonto)	Kontoinhaber (wenn nicht VN)
------------------	------------------------	--------------	----------------------------	------------------------------

**Besondere Vereinbarung**

<input type="checkbox"/> <b>Vers.-Bestätigungskarte</b> gem. § 29 a SIVZO ausgehändigt am:	<b>Vorläufige Deckung</b> <input type="checkbox"/> Kasko <input type="checkbox"/> K-Unfallvers.	<b>Vorläufige Deckung</b> besteht nach Aushändigung der Bestätigungskarte durch den Vermittler nur in der <b>Haftpflichtversicherung mit ihren Zusatzleistungen, frühestens ab Zulassung des Fahrzeugs</b> . In allen anderen Fällen nur, wenn dies nebenstehend ausdrücklich bestätigt wird.
--	---	---

erteilt ab: _____ Uhr	<input type="checkbox"/> Original des Führerscheins <input type="checkbox"/> Zul.-Bescheinigung Teil II wurde eingesehen.	Zu den Hinweisnummern beachten Sie bitte die Erläuterungen auf der Rückseite. Bitte achten Sie auf vollständige und richtige Beantwortung der Fragen zu risikoerheblichen Umständen im Antrag. Sie gefährden sonst Ihren Versicherungsschutz. Bevor Sie diesen Antrag unterschreiben, lesen Sie bitte die wichtigen Hinweise und Erläuterungen – insbesondere die <b>Widerrufs-/Widerspruchsbelehrung und Datenschutz-/Einwilligungsklausel</b> im umrandeten Teil auf der Rückseite des Antrags. Sie sind wichtiger Bestandteil des Versicherungsvertrags. Eine Durchschrift dieses Antrags habe ich/haben wir erhalten.
-----------------------	---	---

Datum	Unterschrift des Vermittlers	Datum	Eigenhändige Unterschrift des Antragstellers, bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters	Eingangsstempel VHV
		<b>X</b>	<b>X</b>	

\* Diese Angaben sind freiwillig bzw. dienen nur statistischen Zwecken \*\* in Teilkasko nur die gleiche Selbstbeteiligung wie in Vollkasko möglich

Durchschrift für Antragsteller

200.0001.01 10.06

## Beachten Sie bitte die folgenden Hinweise und Erläuterungen

### Kraffahrtversicherung

- 1. Selbstständigkeit der Verträge** Die Kraffahrzeug-Haftpflicht-, Fahrzeug-, Fahrer-Unfall- und Kraffahrtunfallversicherung sind rechtlich selbstständige Verträge. Im Rahmen der Zusatzleistung SPEZIAL sind auch die erweiterten Schutzbriefleistungen und die Rechtsschutzversicherung rechtlich selbstständige Verträge.
- 2. Vertragsgrundlage** Vertragsgrundlage für die Kraffahrtversicherung sind die Allgemeinen Bedingungen für die Kraffahrtversicherung (AKB), die Tarifbestimmungen (TB) sowie – gegebenenfalls – die im einzelnen festgelegten Sonderbedingungen. Für die Rechtsschutzversicherung gelten die Besonderen Bedingungen für die Rechtsschutzversicherung (NRV 2004 PLUS).
- 3. Annahmefristen** Der Antrag auf Abschluss einer Kraffahrzeug-Haftpflichtversicherung für Zweiräder, Personen- und Kombinationskraftwagen bis zu 1 t Nutzlast im Rahmen des Pflichtversicherungsgesetzes (PflversG) gilt zu den für den Geschäftsbetrieb des Versichers maßgeblichen Grundsätzen und zum allgemeinen Unternehmenstarif als angenommen, wenn der Versicherer ihn nicht innerhalb einer Frist von 2 Wochen vom Eingang des Antrags an schriftlich ablehnt oder wegen einer nachweislich höheren Gefahr ein vom allgemeinen Unternehmenstarif abweichendes Angebot unterbreitet. In der Fahrzeug-, Kraffahrtunfall- und der Rechtsschutzversicherung kann der Versicherer den Antrag innerhalb von vier Wochen annehmen.
- 4. Vertragsdauer** Beträgt in der Kraffahrtversicherung die vereinbarte Vertragsdauer ein Jahr, so verlängert sich der Vertrag jeweils um ein Jahr, wenn er nicht spätestens einen Monat vor Ablauf schriftlich gekündigt wird. Dies gilt auch dann, wenn die Vertragsdauer nur deshalb weniger als ein Jahr beträgt, weil als Beginn der nächsten Versicherungsperiode ein vom Vertragsbeginn abweichender Termin vereinbart worden ist. Verträge für Saison- und Oldtimerkennzeichen sind Jahresverträge. Bei Saisonkennzeichen besteht der Versicherungsschutz während des auf der Versicherungsbestätigung und auf dem amtlichen Kennzeichen angegebenen Zeitraums (Saison); außerhalb der Saison besteht Versicherungsschutz in Analogie zur vorübergehenden Stilllegung. Bei der Zusatzleistung SPEZIAL stehen die erweiterten Schutzbriefleistungen und die Rechtsschutzversicherung unter der auflösenden Bedingung des Fortbestandes der Kraffahrzeug-Haftpflichtversicherung. Diese Regelung gilt auch für die Fahrer-Unfallversicherung.
- 5. Versicherungssummen in der Kraffahrzeug-Haftpflichtversicherung** Die gesetzlichen Versicherungssummen betragen für Personenschäden 2,5 Mio. € (bei Verletzung oder Tötung von drei oder mehr Personen insgesamt 7,5 Mio. €), für Sachschäden 500.000 € und für Vermögensschäden 50.000 €. Für Fahrzeuge, die der Beförderung von Personen dienen und mehr als 9 Plätze (ohne Fahrersitz) aufweisen, erhöhen sich diese Beträge nach Maßgabe der Anlage zu § 4 Abs. 2 des PflversG. Bei Verträgen mit einer pauschalen Versicherungssumme für Personen-, Sach- und Vermögensschäden von 50 Mio. € bzw. 100 Mio. € (je nach Vereinbarung) beträgt die Versicherungssumme für Personenschäden max. 8 Mio. € je geschädigte Person. Bei Verträgen für Pkw, Wohnmobile bis 4 t und Kraffrädern mit einer pauschalen Versicherungssumme von 50 Mio. € bzw. 100 Mio. € (je nach Vereinbarung) sind Haftpflichtansprüche bei Urlaubsfahrten im europäischen Ausland mit einem dort gemieteten Selbstfahrervermietfahrzeug beitragsfrei mitversichert.
- 6. Beitragsberechnung** In der Kraffahrzeug-Haftpflicht- und Fahrzeugversicherung richtet sich der Beitrag nach der jeweiligen Typklasse des Fahrzeugs. Diese ergibt sich aus dem Typklassenverzeichnis. Soweit das Fahrzeug noch nicht im Typklassenverzeichnis aufgeführt ist, wird der Beitrag vorbehaltlich vereinbart. Mit Aufnahme in das Typklassenverzeichnis erfolgt gegebenenfalls eine rückwirkende Korrektur. Des Weiteren richtet sich der Beitrag in der Kfz-Haftpflicht-, Fahrzeugvoll- und -teilversicherung nach gefahrerheblichen Umständen. Hierzu zählen alle Umstände, nach denen die VHV im Antrag Angaben verlangt, es sei denn, sie werden nur für statistische Zwecke benötigt, worauf im Antrag besonders hingewiesen wird. Zu den gefahrerheblichen Umständen zählen z. B.:
  - die jährliche Fahrleistung;
  - der regelmäßige nächtliche Abstellplatz. Als Einzel- oder Doppelgarage gelten in diesem Zusammenhang auch abschließbare Käfige oder Boxen in Sammel- und Tiefgaragen;
  - das Vorhandensein von selbstgenutztem, ständig bewohntem und im Inland liegendem Wohneigentum (Wohngebäude und Eigentumswohnung) bzw. einer Wohngebäudeversicherung;
  - die Nutzung des Fahrzeuges (Als „VN und/oder Partner“ gelten der VN und sein mit ihm in häuslicher Gemeinschaft lebender Ehe- bzw. Lebenspartner. Als Familienfahrer gelten der Versicherungsnehmer und – sofern diese mit ihm in häuslicher Gemeinschaft leben – sein Ehe- bzw. Lebenspartner, deren Kinder und Eltern sowie die Geschwister des Versicherungsnehmers);
  - das Alter des Fahrzeuges beim Erwerb durch den VN;
  - die Zulassung auf einen vom Versicherungsnehmer abweichenden Halter (unter Firmenverbund wird die abweichende Halterschaft verstanden, die aus der Zulassung des Fahrzeuges auf Tochterunternehmen/Betriebe des Unternehmens resultiert);
  - das Alter des VN und der Fahrzeugnutzer;
  - der Hauptberuf des VN und die Branche, in welcher der VN tätig ist bzw. war;
  - das Vorhandensein weiterer oder früherer Versicherungsverträge bei der VHV.
 Fehlen bei Abschluss des Vertrages Angaben, wird der Beitrag berechnet, als hätte der VN die für die Beitragsberechnung ungünstigsten Angaben gemacht. Der „Fahrzeugwechsler-Bonus“ wird gewährt, wenn es sich bei dem bisher versicherten Fahrzeug um einen Pkw, ein Kraffrad (WKZ 003) oder ein Wohnmobil handelt, das seit mindestens zwei Jahren bei der VHV schadenfrei versichert ist und das durch einen Pkw oder ein Wohnmobil ersetzt wird. Für die Zusatzleistung SPEZIAL beträgt der Beitrag für die Rechtsschutzversicherung 35,81 €, für die erweiterten Schutzbriefleistungen 6,43 € zzgl. der vom Gesetzgeber festgelegten Versicherungssteuer. Für die Fahrer-Unfallversicherung beträgt der Beitrag 8% des Beitrages für die Kfz-Haftpflichtversicherung (Berechnungsgrundlage ist der Beitrag für die Kfz-Haftpflichtversicherung in der gewählten Produktlinie inklusive der Zusatzleistung PLUS).
- 7. Rechtsfolgen bei unrichtigen Angaben** Angaben zu gefahrerheblichen Umständen (z. B. Jahresfahrleistung, Nutzerkreis) sind wahrheitsgemäß zu machen. Spätere Änderungen sind unverzüglich anzuzeigen. Der Beitrag wird ab dem Zeitpunkt neu berechnet, ab dem die Änderung eingetreten ist, bzw. – bei der jährlichen Fahrleistung – wird der Beitrag mit Beginn des Monats, in dem die Änderungsmitteilung beim Versicherer eingegangen ist, neu berechnet. Bei vorsätzlich unrichtig gemachten Angaben wird der Beitrag rückwirkend ab Versicherungsbeginn nach den tatsächlich vorliegenden gefahrerheblichen Umständen berechnet. Bei einer vorsätzlich unterlassenen Anzeige wird der Beitrag rückwirkend ab Beginn der laufenden Versicherungsperiode nach den tatsächlich vorliegenden gefahrerheblichen Umständen berechnet. In beiden Fällen wird eine Vertragsstrafe in Höhe von 50% eines Versicherungsbeitrages für die laufende Versicherungsperiode erhoben, die nach den tatsächlich vorliegenden gefahrerheblichen Umständen berechnet wird und sofort fällig ist. Die VHV ist berechtigt, die gefahrerheblichen Umstände zu überprüfen. Kommt der Versicherungsnehmer dieser Aufforderung zur Angabe der gefahrerheblichen Umstände nicht nach, so wird der Beitrag rückwirkend ab Beginn der laufenden Versicherungsperiode nach den ungünstigsten Angaben der gefahrerheblichen Umstände berechnet.
- 8. Tarifänderung** Auf die Möglichkeit einer Tarifänderung in der Kraffahrtversicherung gem. § 9a AKB wird hingewiesen.
- 9. Fahrer-Unfallversicherung** Die Fahrer-Unfallversicherung kann für Pkw, Campingfahrzeuge (Wohnmobile), Liefer- und Lastkraftwagen sowie Zug- oder Arbeitsmaschinen abgeschlossen werden, sofern der Versicherungsnehmer im Kalenderjahr des Vertragsbeginns das 23. Lebensjahr vollendet und die beantragte Versicherungssumme in der Kraffahrzeug-Haftpflichtversicherung die gesetzlichen Versicherungssummen übersteigt. In der Produktlinie EXKLUSIV ist die Fahrer-Unfallversicherung – unabhängig vom Alter des Versicherungsnehmers – stets enthalten.
- 11. GAP-Dekung** Im Rahmen der Fahrzeugvollversicherung und mitversicherter GAP-Dekung ersetzt der Versicherer bei Zerstörung oder Verlust eines Leasing-Fahrzeugs während der Laufzeit des Leasingvertrages den offen stehenden Leasing-Restbetrag abzüglich der Entschädigungsleistung, der Rest- und Altteile sowie der Selbstbeteiligung (§ 13 AKB). Der Leasing-Restbetrag ist die Summe aus ausstehenden abgezinsten Leasing-Raten, anteiliger Restrate, abgezinstem Leasing-Restwert und noch nicht verbrauchter Leasing-Vorauszahlung. Nicht berücksichtigt werden vor Eintritt des Schadenfalles fällig gewesene, nicht bezahlte Raten. Die Leistung aus der GAP-Dekung gilt für Leasingverträge auf der Grundlage marktüblicher Zinsen und Laufzeiten. Der Leasing-Vertrag ist dem Versicherer auf Verlangen vorzulegen.
- 11. Vorversicherung/SF-Einstufung** Bei Versichererwechsel ist in der Kraffahrzeug-Haftpflicht- und Fahrzeugvollversicherung die Bescheinigung des letzten Versicherers über den Verlauf der letzten Vorversicherung maßgebend für die Beitragshöhe. Der Versicherungsnehmer (VN) ermächtigt den Versicherer, die in § 5 Abs. 7 PflversG genannten Daten beim Vorversicherer abzufragen. Die VHV ist berechtigt, ihre Verpflichtung aus § 5 Abs. 7 PflversG (Bescheinigung über den Vertragsverlauf bei Beendigung des Versicherungsverhältnisses) durch Übermittlung der entsprechenden Daten an den Nachversicherer auf dessen Anfrage hin nachzukommen. – In der Fahrzeugvollversicherung, sofern vereinbart, ist die VHV ggf. nur zur Bescheinigung der in den Tarifbestimmungen für die Kraffahrtversicherung bezeichneten Angaben verpflichtet.
 

Verbesserte Zweifahrzeugregelung gem. TB Nr. 16 Abs. 8a  
Bei Personenkraftwagen, Kraft-, Klein- bzw. Leichtkrafträdern oder Campingfahrzeugen (Wohnmobilen) kann eine Einstufung in die Schadenfreiheitsklasse SF 2 erfolgen, wenn

  - auf den Versicherungsnehmer oder seinen mit ihm in häuslicher Gemeinschaft lebenden Ehe- bzw. nichtehelichen Lebenspartner bereits ein Personenkraftwagen, Kraffrad, Klein- bzw. Leichtkraftrad oder Campingfahrzeug (Wohnmobil) als Erstfahrzeug zugelassen und bei der VHV versichert ist und
  - der Versicherungsnehmer und sein mit ihm in häuslicher Gemeinschaft lebender Ehe- bzw. nichtehelicher Lebenspartner im Kalenderjahr des Vertragsbeginns das 23. Lebensjahr vollendet hat und
  - das Erstfahrzeug bei Vertragsbeginn des Zweitfahrzeugs in der Kraffahrzeug-Haftpflichtversicherung mindestens in die Schadenfreiheitsklasse SF 2 eingestuft ist und
  - das Zweitfahrzeug ebenfalls auf den Versicherungsnehmer oder seinen mit ihm in häuslicher Gemeinschaft lebenden Ehe- bzw. nichtehelichen Lebenspartner, den Werksangehörigen eines Automobilherstellers, Leasinggeber bzw. behindertes Kind/Elternteil zugelassen wird und
  - beide Fahrzeuge überwiegend privat genutzt werden und
  - beide Fahrzeuge ausschließlich von Personen genutzt werden, die das 23. Lebensjahr vollendet haben.

Zweifahrzeugregelung bei VN als Einzelfahrer gem. TB 16 Abs. 8b  
Bei Personenkraftwagen oder Campingfahrzeugen (Wohnmobile) kann eine Einstufung in dieselbe Schadenfreiheitsklasse wie das Erstfahrzeug erfolgen, wenn

  - auf den Versicherungsnehmer bereits ein Personenkraftwagen als Erstfahrzeug zugelassen und bei der VHV versichert ist und
  - der Versicherungsnehmer im Kalenderjahr des Vertragsbeginns das 23. Lebensjahr vollendet hat und
  - das Erstfahrzeug bei Vertragsbeginn des Zweitfahrzeugs in der Kraffahrzeug-Haftpflichtversicherung mindestens in die Schadenfreiheitsklasse SF 1/2 eingestuft ist und
  - das Zweitfahrzeug ebenfalls auf den Versicherungsnehmer zugelassen wird und
  - beide Fahrzeuge überwiegend privat und ausschließlich vom Versicherungsnehmer genutzt werden.

### Allgemeine Informationen

- Geltendes Recht, Gerichtsstände, Sprache und Beschwerdemöglichkeiten** Auf den Vertrag und die vorvertraglichen Beziehungen ist das Recht der Bundesrepublik Deutschland anwendbar. Die jeweils geltenden Gerichtsstände sind in den Allgemeinen Versicherungsbedingungen geregelt. Die Vertragsbedingungen und Informationen teilen wir in deutscher Sprache mit; während der Laufzeit dieses Vertrages kommunizieren wir mit Ihnen in deutscher Sprache. Sollten Sie im Zusammenhang mit Ihrem Versicherungsvertrag, Ihrem Versicherungsschutz oder auch unserer Beratung und Betreuung Fragen, Wünsche oder Beschwerden haben, können Sie sich jederzeit an Ihren Betreuer, unsere Außenstellen oder die Hauptverwaltung wenden. In Beschwerdefällen steht Ihnen auch die Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht – Bereich Versicherungen – Graurheindorfer Str. 108, 53117 Bonn, als zuständige Aufsichtsbehörde zur Verfügung. Darüber hinaus ist die VHV Mitglied im Verein Versicherungsombudsmann e.V., Postfach 08 06 32, 10006 Berlin (Tel. 0180-4 22 44 24, Fax 0180-4 22 44 25 (24 Cent je Anruf/Fax), Email: [Beschwerde@Versicherungombudsmann.de](mailto:Beschwerde@Versicherungombudsmann.de)). Sollten Sie im Verlauf des Vertragsverhältnisses mit einer unserer Entscheidungen nicht einverstanden sein, haben Sie – als privater Versicherungsnehmer – zur außergerichtlichen Streitbeilegung die Möglichkeit, den Versicherungsombudsmann als neutralen Schlichter zu kontaktieren. Für uns als Versicherer ist dessen Entscheidung bei einem Streitwert bis zu 5.000 EUR verbindlich.

### Widerrufsrecht bei Fernabsatz, Widerspruchsrecht, Datenschutzklausel, Einwilligungsklausel

<b>Widerrufsrecht bei Fernabsatz</b>	Für Versicherungsverträge, die im Rahmen des Fernabsatzes (z.B. brieflich, telefonisch, per Fax, E-Mail oder durch Tele- und Mediendienste) geschlossen wurden, also ohne gleichzeitige Anwesenheit von Antragsteller und Versicherer, gilt folgende Widerrufsbelehrung: Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von zwei Wochen ab Erhalt dieser Belehrung ohne Angabe von Gründen in Textform widerrufen. Die Frist wird durch rechtzeitige Absendung des Widerrufs an die VHV gewahrt. Im Falle eines rechtzeitigen Widerrufs endet dieser Vertrag mit Zugang des Widerrufs bei der VHV. Beiträge für diesen Vertrag sind nicht zu entrichten. Eine gegebenenfalls vorliegende Beitragspflicht für einen rechtlich eigenständigen Vertrag über die vorläufige Deckung bleibt davon unberührt.
<b>Widerspruchsrecht</b>	Für Versicherungsverträge, die nicht ausschließlich im Rahmen des Fernabsatzes zustande gekommen sind, gilt folgende Widerspruchsbelehrung: Wenn Ihnen die Versicherungsbedingungen und die Verbraucherinformationen nicht bereits bei Antragstellung ausgehändigt wurden, steht Ihnen das Recht zu, dem Abschluss des Versicherungsvertrages zu widersprechen. Dieser Vertrag gilt auf der Grundlage des Versicherungsscheins, der Versicherungsbedingungen sowie der Verbraucherinformation als geschlossen, wenn Sie nicht innerhalb von 14 Tagen nach Eingang dieser Unterlagen in Textform widersprechen. Die Frist wird durch rechtzeitige Absendung des Widerspruchs gewahrt. Ein von Ihnen eventuell vereinbarter vorläufiger Versicherungsschutz bleibt davon unberührt.
<b>Datenschutzklausel</b>	Ich willige ein, dass der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer und/oder an den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e. V. (GDV) zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer übermittle. Diese Einwilligung gilt auch für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten (Versicherungs-)Verträgen und bei künftigen Anträgen. Ich willige ferner ein, dass die Versicherer der VHV-Gruppe und die Neue Rechtsschutz-Versicherungsgesellschaft AG meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen und an den/die für mich zuständigen Vermittler weitergeben, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient. Ohne Einfluss auf den Vertrag und jederzeit widerrufbar willige ich weiter ein, dass der Vermittler meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten darüber hinaus für die Beratung und Betreuung auch in sonstigen Finanzdienstleistungen nutzen darf. Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich bei Antragstellung vom Inhalt des Merkblatts Kenntnis nehmen konnte, das mir vor Vertragsabschluss (mit weiteren Verbraucherinformationen), auf Wunsch auch sofort, überlassen wird.
<b>Einwilligungsklausel</b>	Ich bin damit einverstanden, dass der Versicherer zur Prüfung eines Vertragsabschlusses, bei Vertragsänderungen, bei Zahlungsverzug und bei einem Leistungsfall Informationen über mein allgemeines Zahlungsverhalten von der SCHUFA, der InfoScore oder vergleichbaren Unternehmen einholt und nutzt (vgl. Nr. 7 im Merkblatt). Ebenso willige ich ein, dass zum gleichen Zweck von der Auskunftei eine in einem Scorewert zusammengefasste Einschätzung meiner Zahlungsfähigkeit, die auf der Grundlage mathematisch-statistischer Daten erzeugt wird, eingeholt und genutzt wird. Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Außerdem ist der Versicherer verpflichtet, mir Auskunft zu geben über die zu meiner Person gespeicherten Daten, deren Herkunft und Empfänger sowie zum Zweck der Speicherung.